

# Página Importante De Su Póliza

Abril 2005

## Cambios en su *Manual del Miembro de Basic Health 2005*

Recientemente, debería haber recibido su nuevo *Manual del Miembro de Basic Health 2005*. Éste es su certificado de cobertura – el documento legal que describe el programa Basic Health y sus beneficios, y esboza sus derechos y responsabilidades.

**Esta Página Hot Policy es un apéndice legal de su *Manual del Miembro de Basic Health 2005*.** Es importante que la guarde junto con su manual, dado que la información a continuación lo enmienda o clarifica. Los cambios que se indican a continuación entran en vigencia el 1 de enero de 2005.

- **No se cubren los zapatos ortopédicos ni el cuidado de rutina de los pies**

Este inciso se omitió en la lista de “Exclusiones”, la cual comienza en la página 38 de su *Manual del Miembro de Basic Health 2005*. Comprenda que “los zapatos ortopédicos y el cuidado de rutina de los pies” continúan siendo una exclusión, y **Basic Health no cubrirá estos servicios.**

- **Clarificación del beneficio de estadía en hospital para pacientes internos**

La tabla en la página 36 del *Manual del Miembro de Basic Health 2005* explica los beneficios y los servicios sujetos a deducible y co-seguro. Tenga en cuenta que la estadía en hospital para pacientes internos se cubre según se explica en esa sección, pero **no se cobrará por la atención de maternidad o cuando sea readmitido por la misma condición antes de transcurridos 90 días.**

- **Clarificación del proceso de recertificación de Basic Health**

La página 13 del Manual del Miembro describe el proceso de recertificación de Basic Health. Recuerde que si recibe un aviso de recertificación, **Basic Health deberá recibir toda la documentación que se haya solicitado antes de la fecha de vencimiento estipulada.**

- **Clarificación para realizar cambios en la familia**

Las páginas 11 y 12 del Manual del Miembro explican cómo inscribir a un nuevo miembro de la familia en su cuenta. Basic Health deberá recibir las solicitudes de los nuevos miembros que se añadirán para recibir cobertura en el plazo indicado (antes de transcurridos 30 días desde la fecha de matrimonio, antes de transcurridos 60 días desde el nacimiento o colocación para adopción y antes de transcurridos 30 días para otros dependientes, según se indica en la página 12). No bastará con solamente notificar a Basic Health sobre estos cambios, debemos recibir su solicitud en nuestra oficina dentro de estos plazos.

## Costos compartidos para el 2005

Recuerde que su deducible y el desembolso máximo para cada miembro de su familia cubierto comenzará nuevamente el 1 de enero de 2005 para aquellos beneficios y servicios sujetos a deducible y co-seguro.

Otros recordatorios acerca de sus responsabilidades con los costos compartidos:

- En la mayoría de los casos, los pagos adicionales son de \$15 para las visitas al doctor y \$100 para las visitas a la sala de emergencia.
- Se cobrará un deducible de \$150 para ciertos gastos médicos cubiertos antes de que su plan de salud pague el 80 por ciento de co-seguro.

  
**Basic Health™**  
**1-800-321-0291**

# Recertificación y declaraciones de impuestos

Si recibe información de nuestra parte explicándole que fue seleccionado para una "recertificación", no demore en enviarnos la documentación, aun si todavía no ha presentado su declaración de impuestos de 2004. Si fuera antes del 15 de abril de 2005 y aún no ha presentado su declaración de impuestos de 2004, incluya una copia de su declaración de impuestos de 2003. Si sucede después del 15 de abril, envíe una copia de su declaración de impuestos o extensión del año 2004.

Si tiene problemas para reunir toda la información que necesita para completar una recertificación (por ejemplo, está esperando que el IRS le envíe la verificación de su exención para declarar impuestos), cerciórese de enviar la documentación que tenga antes de la fecha de vencimiento y comuníquenos con qué documentación tiene problemas.

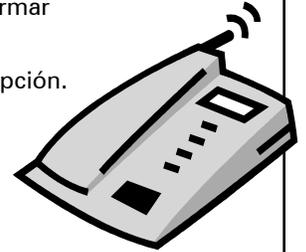
Otras cosas para recordar:

- Cerciórese de que su comprobante de residencia en el Estado de Washington incluya su nombre y domicilio actual. La documentación en la que sólo figure una dirección de apartado postal (P.O. Box) no puede aceptarse como comprobante de residencia.
- Cerciórese de incluir copias de los talones de pago que indiquen el ingreso que recibió en los últimos 30 días o en un mes calendario completo. Si no trabajó parte del mes y no recibió seguro de desempleo durante ese período, explique a qué se debió el intervalo en el ingreso.
- Si no tiene ingreso para declarar, complete la declaración "sin ingresos" en la hoja de trabajo de ingreso.
- No olvide incluir el formulario de recertificación completo y firmado.

Tenga en cuenta que proporcionarle su número de seguro social a Basic Health es completamente voluntario. Sin embargo, si no tenemos su número de seguro social en nuestros expedientes, nos veremos obligados a recertificar su cuenta cada seis meses, en lugar de una vez al año.

## Llame a la línea de autoservicio de Basic Health las 24 horas al 1-800-842-7712, para:

- Solicitar formularios para informar cambios en su cuenta.
- Verificar el estado de su inscripción.
- Verificar si Basic Health ha recibido los documentos o la información.
- Averiguar si Basic Health ha recibido su pago. (No puede pagar las primas por teléfono.)
- Verificar las fechas de vencimiento de los pagos de las primas. (La línea de autoservicio no puede comunicarle los montos de las primas.)
- Obtener indicaciones para llegar a nuestra oficina.



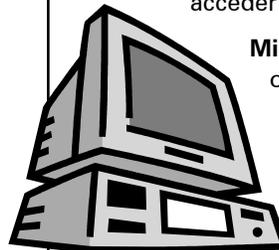
Asegúrese de tener su número de cuenta disponible. Por lo general, éste es su número de seguro social y se halla en la correspondencia que recibe de Basic Health.

## O bien utilice e-Coverage en nuestro sitio web ([www.basichealth.hca.wa.gov](http://www.basichealth.hca.wa.gov)) para:

- Verificar la información sobre su inscripción.
- Verificar su plan de salud.
- Verificar el monto de su prima mensual.

• • •

Tenga en cuenta que podría tomar varios días antes de que los documentos que envió aparezcan en nuestro sistema o para que nuestro personal pueda acceder a éstos.



**Miembros de grupos:** Su empleador o patrocinador quizás pueda ayudarlo. Y recuerde de mantener a su empleador o patrocinador informado de todo cambio que realice en su cuenta de Basic Health.

La presente información constituye una notificación oficial de los cambios en su cobertura de Basic Health y es un apéndice de su *Manual del Miembro*.

Para obtener este documento en otro formato (como por ejemplo Braille o audio), llamar a nuestro Coordinador de la Ley de Estadounidenses con Incapacidades (ADA) al 360-923-2805. Usuarios TTY (sordos, personas con dificultades de audición o impedidos del habla), llamar al 360-923-2701 o gratuitamente al 1-888-923-5622.